



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00090/2023

Pieza Administrativa E Nro. 53390- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 12/09/23

Apertura: 15/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios. Contemplado en la Ley provincial N°1465 y Decreto Provincial N° 3635/22.

SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>cinta adhesiva 3M. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CINTA ADHESIVA HIPOALERGENICA SIN LATEX, SUAVE DE TELA NO TEJIDA, RESISTENTE AL AGUA DE 2.5 cm x 9.14 mts, CON PRECORTE CADA 5 cm, TIPO MEDIPORE H.	48.00	.....	.....
2	<b>CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, UN LÚMEN. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO (PICC) 1 FR, SIMPLE LUMEN, PAREDES DELGADAS DE POLIURETANO, PROLONGADOR DE ALETAS INTEGRADAS QURE PERMI UNA FIJACION SEGURA, AGUJA ROMPIBLE 24 G, PARA VENAS MUY PEQUEÑAS, TIPO PREMICALH.	10.00	.....	.....
3	<b>CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, DOS LÚMENES. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO (PICC), DOBLE LUMEN, 100% POLIURETANO, RADIOPACO, PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR DE ALETAS INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALIC CON MARCACION CADA CENTIMETRO, 30 CM DE LONGITUD. TIPO SILMAG	10.00	.....	.....
4	<b>Kit Cateter 8FR con Valvula HEIMLICH. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR KIT PARA NEUMOTORAX QUE INCLUYA UN CATETER FR x 6.44 (16CM), RADIOPACO SOBRE CALIBRE 18 RW, AGUJA DE NEUMOTORAX, UNA JERINGA DE 5 ml LUER-SLIP, 1 CUBO AJUSTABLE SECONDSITE: SUJETADOR, 1 CONECTOR AJUSTABLE SECONDSITE: PINZA PARA CATETER, 1 TUBO DE EXTENSION , 1 BISTURI #11, 1 LLAVE DE PASO DE 1 VIA, 1 TUBO DE EXTENSION DE 18 CON ADAPTADOR, 1 VALVULA HEIMLICH TIPO ARROW.	10.00	.....	.....
5	<b>Sensor de saturación descartable neonatal y/o pediátrico. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL/PEDIATRICO PARA REGISTRO D	100.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00090/2023

Pieza Administrativa E Nro. 53390- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 12/09/23

Apertura: 15/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios. Contemplado en la Ley provincial N°1465 y Decreto Provincial N° 3635/22.

SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	SATURACION COMPATIBLE CON SATUROMETRO COVIDEM, TIPO NELLC MAX NI.			
<b>6</b>	<b>Cateter poliuretano p/arteria umbilical 2.5Fr Simple lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER POLIURETANO P/ARTERIA UMBILICAL 2.5 FR, SIMPLE LUMEN, RADIOPACO, CENTIMETRADO DESDE 5-25 ESTERIL.	30.00	.....	.....
<b>7</b>	<b>Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Simple lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER POLIURETANO P/ARTERIA UMBILICAL 3.5 FR, SIMPLE LUMEN, RADIOPACO, CENTIMETRADO DESDE 5-25 cm ESTERIL .	20.00	.....	.....
<b>8</b>	<b>Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO (PICC) 1.9 FR SIMPLE LUMEN PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALET INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOS PINZA METALICA, CATETER 100% SILICONA, RADIOPACO CON MARCACION CADA CENTIMETRO, LONGITUD 20 CM, TIPO SILMAG.	25.00	.....	.....
<b>9</b>	<b>Cateter trocar p/puncion pleural 8 Fr Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL, NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO, CON TROCAR, 1 OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 8 FR.	10.00	.....	.....
<b>10</b>	<b>Cateter trocar p/puncion pleural 10 Fr Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL, NEONATAL, TRANSPARENTE,	10.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00090/2023

Pieza Administrativa E Nro. 53390- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 12/09/23

Apertura: 15/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios. Contemplado en la Ley provincial N°1465 y Decreto Provincial N° 3635/22.

SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	RADIOPACO, CON TROCAR, 1 OJO LATERAL CON CONECTOR PARA SEL DE AGUA 10 FR.			
11	<b>Cateter trocar p/puncion pleural 12 Fr Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL, NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO, CON TROCAR, 1 OJO LATERAL CON CONECTOR PARA SEL DE AGUA, 12 FR.	10.00	.....	.....
12	<b>Mascara Laringea Doble Via Desechable con Doble Sello N° 1.0 Neonato/Infante hasta 5 kg. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR MASCARA LARINGEA DESECHABLE NUM. 1	10.00	.....	.....
13	<b>Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA DCERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUE 6 FR TIPO FREE TRACHEA.	15.00	.....	.....
14	<b>SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL 4 FR. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEA FR, CONECTOR GIRATORIO TIPO FREE TRACHEA.	20.00	.....	.....
15	<b>Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 4 Fr. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 4 F TIPO SILMAG.	20.00	.....	.....
16	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 4 FR. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 4 FR.	20.00	.....	.....
17	<b>Aguja Mariposa N°23. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR AGUJA MARIPOSA 23 G, TIPO NIPRO.	300.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00090/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 53390- E - 2023- 1728 - 0/**

**RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004**

**Fecha: 12/09/23**

**Apertura: 15/9/2023 12:00**

**Encuadre Legal:** Ley 1015 Art 18 inc. L)

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios. Contemplado en la Ley provincial N°1465 y Decreto Provincial N° 3635/22.

SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/529 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	<b>AGUJA MARIPOSA 25G. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR AGUJA MARIPOSA 25 G, TIPO NIPRO.	300.00	.....	.....
19	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON CON LINEA RADIOPACA 2,5 FR. UNIDAD</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON CON LINEA RADIOPACO 2.5 FR.	30.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

**TOTAL** :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00090/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 53390- E - 2023- 1728 - 0/**

**RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004**

**Fecha: 12/09/23**

**Apertura: 15/9/2023 12:00**

**Encuadre Legal:** Ley 1015 Art 18 inc. L)

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios. Contemplado en la Ley provincial N°1465 y Decreto Provincial N° 3635/22.

SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/529 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$\_\_\_\_\_)

<b>Forma de Pago</b>	PAGOS PARCIALES 30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
<b>Plazo de Entrega:</b>	Entrega TOTAL dentro de los 30 días de notificada la O/C
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
<b>Lugar de Entrega:</b>	Servicio de Neonatología, Hospital Regional Ushuaia 12 Octubre 65 -Ushuaia – Tierra del Fuego.
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	comprasycontratacioneshru@gmail.com
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	comprasycontratacioneshru@gmail.com
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	No se Requiere
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	del Proveedor